

CERTIFICO

Che il/la Sig./Sig.ra

Nato/a ail

Residente invia.....

Documento di identità

- E' affetto/a da infermità per le quali il/la predetto/a elettore/elettrice non è in grado di esprimere autonomamente il voto e pertanto necessita di accompagnatore.

Si rilascia il presente certificato ai sensi dei seguenti articoli: art. 56 DPR 30/03/1957 n.361 sostituito dall'art.9 L. 11/8/1991 n.271; art. 50 L.25/5/1970 n.352; art. 29 L. 5/2/1992 n.104.

Data

IL MEDICO CERTIFICATORE

- E' affetto/a da infermità per le quali il/la predetto/a elettore/elettrice non ha la capacità di deambulare autonomamente.

Si rilascia il presente certificato ai sensi dei seguenti articoli: art. 1 L. 15/1/1991 n.15; art. 29 L. 5/2/1992 n.104.

Data

IL MEDICO CERTIFICATORE

- E' affetto/a da infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire all'elettore/elettrice l'allontanamento dalla abitazione in cui dimora.

Si rilascia il presente certificato ai sensi dell'art.1, comma 3, comma 4, del Decreto Legge 03/01/2006 n.1, convertito in Legge 27/01/2006 n.22, modificato dall'art.1, comma 1 della legge 07/05/2008 n.46.

Data

IL MEDICO CERTIFICATORE

- E' affetto/a da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art 29 della legge 5/2/1992 n.104

Si rilascia il presente certificato ai sensi dell'art.1, comma 1 della legge 07/05/2008 n.46.

Data

IL MEDICO CERTIFICATORE